



# BULLETIN D'ADHESION OU DE

# RENOUVELLEMENT D'ADHESION



## PREMIERE ADHESION 2025

## RENOUVELLEMENT 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe  M  F

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

..... .....

Email : .....@.....

*Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin*

*(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)*

..... .....

Groupe sanguin : .....

Fait à ..... Le .....

Signature

Nom : ..... Prénom : .....

*Renseignez ce cadre si des modifications sont intervenues depuis l'an dernier sur vos coordonnées ou en complément d'information*

Adresse : .....

.....

..... .....

Email : .....@.....

*Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin*

*(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)*

..... .....

Groupe sanguin : .....

Fait à ..... Le .....

Signature

Joindre un chèque de cotisation de **18 €** à l'ordre du C.C.S.  
Adresser à : Alain Bedouet 15 rue de l'Aubépine 72300 Sablé sur S.



# BULLETIN D'ADHESION OU DE

# RENOUVELLEMENT D'ADHESION



## PREMIERE ADHESION 2025

## RENOUVELLEMENT 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe  M  F

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

..... .....

Email : .....@.....

*Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin*

*(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)*

..... .....

Groupe sanguin : .....

Fait à ..... Le .....

Signature

Nom : ..... Prénom : .....

*Renseignez ce cadre si des modifications sont intervenues depuis l'an dernier sur vos coordonnées ou en complément d'information*

Adresse : .....

.....

..... .....

Email : .....@.....

*Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin*

*(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)*

..... .....

Groupe sanguin : .....

Fait à ..... Le .....

Signature

Joindre un chèque de cotisation de **18€** à l'ordre du C.C.S.  
Adresser à : Alain Bedouet 15 rue de l'Aubépine 72300 Sablé sur S.